



State of Rhode Island and Providence Plantations

DEPARTMENT OF ATTORNEY GENERAL

150 South Main Street • Providence, RI 02903

(401) 274-4400

TDD (401) 453-0410

Patrick C. Lynch, Attorney General

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA:

Compañía/Negocio _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Apartado Postal _____

Teléfono _____ Nombre del Vendedor o Dueño _____

Correo Electrónico _____

INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

de teléfono de la casa _____ # de teléfono del trabajo _____

Correo Electrónico _____

En el espacio de abajo en pocas palabras explique la razón de su queja. Describa los eventos en el orden en que ocurrieron, dando las fechas si es posible. Explique si usted tomó alguna acción. Enumere solamente lo más importante. **POR FAVOR ENVIE JUNTO CON ESTA APLICACION COPIAS DE LOS RECIBOS, CHEQUES CANCELADOS, O CUALQUIER DOCUMENTO QUE PUEDA AYUDARNOS A RESOLVER SU QUEJA.** (Si el espacio abajo no es suficiente, por favor envíelo en una página separada). _____

Fecha en que ocurrió _____ Cantidad de dinero envuelto _____

¿Fue firmado algún contrato? _____ (Si se firmó contrato, favor enviar copia).

¿Ha contratado algún abogado para esta queja? _____

POR FAVOR COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN EN EL OTRO LADO DE ESTE FORMULARIO.

1. ¿Ud le ha informado a la compañía acerca de su queja?

Sí _____ No _____ ¿Si le informó, cuándo? _____

¿Por Correo? _____ ¿Por teléfono? _____ ¿En persona? _____

¿Ud ha recibido alguna correspondencia? Sí _____ No _____

Si Ud ha recibido respuesta escrita, por favor enviar copia junto con esta aplicación.

Si la respuesta fue hecha oralmente, por favor explique en forma detallada abajo

2. ¿Para resolver esta queja, qué usted quiere que la compañía haga?

3. ¿Usted se ha comunicado con alguna otra Agencia Gubernamental / Agencia de Consumidores? _____ Sí _____ No _____

¿Si usted lo ha hecho, con quién se ha comunicado? _____

¿Cuándo se comunicó? _____

¿Qué fue lo que le dijeron? _____

(Esta Agencia se comunicará con la Agencia que usted ha indicado para saber cuál es la acción que dicha Agencia ha tomado).

Declaración

Yo deseo poner una queja contra la compañía la cual es mencionada en este formulario. Una copia de esta queja podría ser enviada a la compañía. Yo entiendo que el Departamento del Procurador General no va a actuar como un abogado privado representando los intereses de un individuo particular. Si es apropiado, cualquier acción que este departamento inicie es en defensa del público y en el nombre del Estado de Rhode Island.

Firma _____

Fecha _____